



Dossier de préinscription 2026-2027 : Formation à la Respiration Holotropique Accréditée par S et B Grof

Cher(e) candidat(e),

Nous vous adressons un bulletin de préinscription pour le cycle de formation FRH 21, 2026-2027, soit 6 sessions de 5 jours, animées par Brigitte CHAVAS et Jean-Frédéric MOTCHANE.

Ce cycle constitue une partie du cursus de formation complet à la Respiration Holotropique proposé par le CesHum (voir plus loin modules complémentaires donnant droit à la certification).

C'est aussi une spécialisation pour des psychothérapeutes, psychopraticiens ou thérapeutes déjà en exercice.

Dans certains cas, ce cycle est aussi ouvert à des personnes bien avancées dans leur démarche d'exploration personnelle et qui souhaitent approfondir cette pratique de la Respiration Holotropique.

Pour pouvoir obtenir la certification en Respiration Holotropique, des modules complémentaires proposés par le CesHum seront demandés :

Les quatre modules complémentaires :

- **Module 1** : Dynamique de groupe en thérapie transpersonnelle animé par Johann Henry (4 jours ou 28h)
- **Module 2** : Approche clinique des expériences exceptionnelles ou extraordinaires et émergences spirituelles, animé par Nicolas Dumont (3 jours ou 24h)
- **Module 3** : Symboles, mythes et archétypes, animé par Jean Gagliardi (4 jours ou 28h)
- **Module 4** : Vision transpersonnelle de la psychopathologie, animé par Nicolas Dumont (2 jours ou 16h)

Choix à ajuster (remplacer par d'autres modules) avec les formateurs en fonction du parcours initial de chaque étudiant

Vous trouverez les détails de cette certification dans un document séparé qui vous sera remis à votre entrée dans le cycle. Mais il sera demandé : **des assistanats** (10 jours ou 80h avec au minimum 7 assistanats auprès de thérapeutes certifiés par le CesHum dont 4 minimum avec des enseignants du CesHum, **2 jours de supervision** avec un des enseignants du CesHum ou superviseurs habilités par le CesHum, et **un travail d'écriture** (Le postulant doit rédiger un article, un exposé ou un cas qui sera présenté lors d'une journée de certification et qui montrera son implication dans ce travail, son questionnement, ses recherches ou ses innovations ou expérimentations. (10 à 15 pages)).

Le tarif du module principal de ce cycle FRH est de **4950 € TTC** et celui des modules supplémentaires est fonction du prix de journée des dits-modules au moment où ils seront exécutés par l'étudiant.



Les regroupements du module principal auront lieu en région Lyonnaise.

Les modules se déroulant en résidentiel, la pension complète sera à votre charge et à régler auprès du Centre à chaque session.

Les modules complémentaires auront lieu dans les locaux du CesHum.

Les dates du module principal sont les suivantes :

Du 25 février au 1^{er} mars 2026

Du 1^{er} au 5 juin 2026

Du 12 au 16 octobre 2026

Du 1^{er} au 5 mars 2027

Du 7 au 11 juin 2027

Du 20 au 24 septembre 2027

Afin de constituer votre dossier, nous vous demandons de nous adresser par mail à l'adresse suivante : accueil@ceshum.net

- Une autobiographie détaillée dactylographiée, faisant apparaître **vos parcours de vie personnel et professionnel (incluant votre parcours thérapeutique)**. L'idée générale est de faire ressortir les événements de vie qui, d'après vous, ont été déterminants pour être qui vous êtes aujourd'hui (cette autobiographie sera confidentielle et lue uniquement par les formateurs de votre groupe).
- Précisez dans votre autobiographie où vous en êtes de votre parcours personnel en Respiration Holotropique.
- Un CV
- Le bulletin d'inscription ci-joint complété.
- Le questionnaire médical renseigné et signé
- La Fiche de compétences
- Une lettre de motivation personnalisée,
- Une photo,

Après sélection par les formateurs notre responsable pédagogique procèdera à votre inscription et vous fera parvenir les différents éléments la constituant.

Si nous avons besoin de renseignements complémentaires vous concernant ou que nous souhaitons un entretien (indispensable si nous ne nous connaissons pas encore), nous vous joindrons par téléphone.

Vous recevrez la confirmation de notre accord par courrier électronique.

Bien cordialement.

Pour CesHum,
Brigitte CHAVAS et Jean-Frédéric MOTCHANE
Enseignants FRH19



BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION FRH21 - 2026-2027

à remplir et à adresser à :
accueil@ceshum.net

Nom.....Prénom.....

Sexe.....Date de Naissance Profession.....

Adresse.....

.....

Tel Personnel.....

Tel Professionnel.....

Portable.....Courriel

Les contre-indications à la pratique de la Respiration Holotropique sont les suivantes : maladies cardiovasculaires, hypertension, épilepsie, pathologie psychiatrique grave, glaucome, asthme sévère, grossesse, intervention chirurgicale récente.

1. Je désire m'engager pour le cycle de formation 2026-2027 – FRH21 (Formation à la Respiration Holotropique CesHum, avec Brigitte CHAVAS et Jean-Frédéric MOTCHANE.
2. J'ai pris connaissance des éventuelles contre-indications à la Respiration Holotropique et je certifie n'en présenter aucune.
3. Je m'engage à signer une convention et à bien renseigner la partie « prix et modalités financières ».
4. Je prends note que j'aurai toutes les facilités d'étalement de paiements pour cette formation, selon l'accord que je passerai avec le CesHum.

A

Le

Signature précédée de la mention manuscrite « *lu et approuvé, bon pour accord* »



Questionnaire initial pour la méthode Grof® Holotropic Breathwork

La thérapie par la respiration holotropique de Stanislav Grof® peut impliquer des expériences intenses accompagnées d'une forte libération émotionnelle et physique. Cet atelier n'est pas recommandé pour les femmes enceintes, ni pour les personnes souffrant de problèmes cardiovasculaires, de certains troubles psychiatriques diagnostiqués, d'une chirurgie ou d'une fracture récente, d'une maladie infectieuse aiguë, d'épilepsie, d'antécédents d'AVC, d'asthme sévère, de glaucome ou d'une urgence spirituelle active.

Si vous avez le moindre doute quant à votre participation, il est essentiel que vous consultiez votre médecin ou votre thérapeute ainsi que les organisateurs de l'atelier avant d'y assister. **Les réponses aux questions suivantes sont destinées à aider vos thérapeutes et resteront strictement confidentielles.**

Veuillez répondre à toutes les questions de la manière la plus complète possible, en ajoutant des informations supplémentaires à la fin du formulaire si besoin :

Nom : _____

Age : _____

Adresse : _____ Sexe : masculin

Tel. : _____ féminin

Courriel : _____ autre

Profession : _____

Personne de confiance à contacter en cas de nécessité (nom, tél., courriel) : _____

| Avez-vous des antécédents, avez-vous été diagnostiqué ou êtes-vous actuellement confronté à l'une des situations suivantes ? | Oui | Non |
|---|------------|------------|
| Maladies cardiovasculaires, Hypertension artérielle non régulée | | |
| Accidents vasculaires cérébraux, accident ischémique transitoire, anévrisme connu, crises d'épilepsie ou autres troubles cérébraux ou neurologiques | | |



| | | |
|--|--|--|
| | | |
| Trouble psychiatrique diagnostiqué et traitement éventuel | | |
| Chirurgie récente, ostéoporose sévère | | |
| Maladies infectieuses ou transmissibles présentes ou actuelles | | |
| Glaucome, Décollement de la rétine | | |
| Asthme sévère | | |
| Autres informations : | | |
| Êtes-vous actuellement enceinte ? | | |
| Suivez-vous actuellement une thérapie ou participez-vous à un groupe de soutien quelconque ? | | |
| Avez-vous déjà fait l'expérience de la Respiration Holotropique ? Dans quelles conditions ? | | |
| Avez-vous déjà vécu des expériences spirituelles difficiles à intégrer ? | | |
| Y a-t-il autre chose concernant votre état physique ou émotionnel dont nous devrions être informés ? | | |

Merci de partager ici toute information que vous souhaitez porter à notre connaissance :



VEUILLEZ LIRE ET SIGNER LA DÉCLARATION SUIVANTE :

Je confirme par la présente que j'ai lu et compris les informations ci-dessus, que j'ai répondu à toutes les questions de manière complète et honnête et que je n'ai dissimulé aucune information. Pour autant que je sache, mon état de santé générale est bon.

Date

Nom

Signature



**FICHE D'EVALUATION ET DE CO-EVALUATION DES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES
POUR LES VALIDATIONS A, B et C en RH**

Afin de préparer votre entretien à venir, nous vous remercions de bien vouloir retourner ce document renseigné avec votre dossier de candidature.

Conditions de la Validation A :

1. Évaluation favorable à la pratique de la RH par les formateurs, en fin de formation

2. Remplir les conditions des prérequis suivants :

1. Professionnels du champ psy : psychologue clinicien, psychothérapeute, psychopraticien, psychanalyste, psychiatre... **et autres professionnels de l'accompagnement**

2. et justifiant des compétences suivantes : **Merci de signifier au bout de chaque item si ces compétences sont acquises, non acquises ou en encours d'acquisition.**

Savoir :

- Savoir poser une contre-indication et contextualiser une indication de la transe : Psychopathologie - savoir reconnaître et situer une dynamique psychopathologique ou psychique.
- Avoir des connaissances en psychologie du développement
- Être en mesure d'accompagner l'intégration des processus en référence à des cartographies psychologiques et psycho-spirituelles reconnues.

Savoir-faire :

- Savoir animer, gérer un groupe et sa dynamique
- Savoir faire face à une décompensation individuelle, une résonance, un nœud émotionnel problématique hors RH et pouvoir évaluer les limites de son intervention pour orienter vers d'autres professionnels spécialisés (hospitaliser, etc.).



Savoir être :

- Avoir fait un parcours psychothérapeutique suffisant pour identifier ses potentielles résonnances et projections, avoir une conscience de son fonctionnement psychique et interpersonnel.

VALIDATION niveau B – (coanimation avec un A) :

1. Évaluation favorable à la pratique de la RH par les formateurs, en fin de formation

2. Professionnels de l'accompagnement et toute personne justifiant des compétences suivantes :

Savoir-être et savoir-faire : Merci de signifier au bout de chaque item si ces compétences sont acquises, non acquises ou en encours d'acquisition.

1. Avoir acquis les compétences relationnelles de base du thérapeute : présence à soi, à l'autre, au champ interpersonnel et transpersonnel.
2. Avoir fait un parcours psychothérapeutique suffisant pour identifier ses potentielles résonnances et projections, avoir une conscience de son fonctionnement psychique et interpersonnel et la capacité à le verbaliser.

Avoir fait au moins 15 RH

Validation C : assistant RH-qualifié

1. Avoir rempli les pré-requis pour la formation RH
2. Avoir validé l'ensemble de la formation RH (assistanats réalisés, CR)

Si vous projet évolue au cours de la formation, vous devrez nous le signaler par écrit, par une lettre motivée et votre demande sera réévaluée.